



Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no person are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

<b>Effective on 12/08/2004.</b> <b>Fees pursuant to the Consolidated Appropriations Act, 2005 (H.R. 4818).</b>		<b>Complete if Known</b>	
<b>FEE TRANSMITTAL</b> <b>For FY 2005</b>		Application Number	10/517,879-Conf. #1339
		Filing Date	December 13, 2004
		First Named Inventor	Jean-Noël Audoux
		Examiner Name	Not Yet Assigned
		Art Unit	2876
<input type="checkbox"/> Applicant claims small entity status. See 37 CFR 1.27		Attorney Docket No.	09669/042001
<b>TOTAL AMOUNT OF PAYMENT</b>		<b>(\$)</b>	<b>130.00</b>

**METHOD OF PAYMENT** (check all that apply)

<input type="checkbox"/> Check	<input checked="" type="checkbox"/> Credit Card	<input type="checkbox"/> Money Order	<input type="checkbox"/> None	<input type="checkbox"/> Other (please identify): _____
<input checked="" type="checkbox"/> Deposit Account	Deposit Account Number: <u>50-0591</u>		Deposit Account Name: <u>OSHA LIANG LLP</u>	
For the above-identified deposit account, the Director is hereby authorized to: (check all that apply)				
<input type="checkbox"/> Charge fee(s) indicated below		<input type="checkbox"/> Charge fee(s) indicated below, <b>except for the filing fee</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Charge any additional fee(s) or underpayment of fee(s) under 37 CFR 1.16 and 1.17		<input checked="" type="checkbox"/> Credit any overpayments		

**FEE CALCULATION****1. BASIC FILING, SEARCH, AND EXAMINATION FEES**

Application Type	FILING FEES		SEARCH FEES		EXAMINATION FEES		Fees Paid (\$)
	Fee (\$)	Small Entity Fee (\$)	Fee (\$)	Small Entity Fee (\$)	Fee (\$)	Small Entity Fee (\$)	
Utility	300	150	500	250	200	100	
Design	200	100	100	50	130	65	
Plant	200	100	300	150	160	80	
Reissue	300	150	500	250	600	300	
Provisional	200	100	0	0	0	0	

**2. EXCESS CLAIM FEES**

Fee Description	Fee (\$)	Small Entity Fee (\$)
Each claim over 20 (including Reissues)	50	25
Each independent claim over 3 (including Reissues)	200	100
Multiple dependent claims	360	180

Total Claims	Extra Claims	Fee (\$)	Fee Paid (\$)	Multiple Dependent Claims
5	- 20 =	x	=	Fee (\$)
Indep. Claims	Extra Claims	Fee (\$)	Fee Paid (\$)	Fee Paid (\$)
2	- 3 =	x	=	

**3. APPLICATION SIZE FEE**

If the specification and drawings exceed 100 sheets of paper (excluding electronically filed sequence or computer listings under 37 CFR 1.52(e)), the application size fee due is \$250 (\$125 for small entity) for each additional 50 sheets or fraction thereof. See 35 U.S.C. 41(a)(1)(G) and 37 CFR 1.16(s).

Total Sheets	Extra Sheets	Number of each additional 50 or fraction thereof	Fee (\$)	Fee Paid (\$)
- 100 =	/50	(round up to a whole number) x	=	

**4. OTHER FEE(S)**

	Fees Paid (\$)
Non-English Specification, \$130 fee (no small entity discount)	
Other (e.g., late filing surcharge): 1051 Surcharge-Late oath or declaration	130.00

<b>SUBMITTED BY</b>			
Signature		Registration No. (Attorney/Agent)	33,986
Name (Print/Type)	Jonathan P. Osha	Telephone	(713) 228-8600
		Date	January 9, 2006

I hereby certify that this paper (along with any paper referred to as being attached or enclosed) is being deposited with the U.S. Postal Service as Express Mail, Airbill No. EV710216487US, on the date shown below in an envelope addressed to:  
Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.

Dated: January 9, 2006

Signature (Brenda C. McFadden)



Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

**French Language Declaration**

Je revendique par le présent acte avoir la priorité étrangère, en vertu du Titre 35, § 119(a)-(d) ou § 365(b) du Code des Etats-Unis, sur toute demande étrangère de brevet ou certificat d'inventeur ou, en vertu du Titre 35, § 365(a) du même Code, sur toute demande internationale PCT désignant au moins un pays autre que les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, en cochant la case, j'ai aussi indiqué ci-dessous toute demande étrangère de brevet, tout certificat d'inventeur ou toute demande internationale PCT ayant une date de dépôt précédant celle de la demande à propos de laquelle une priorité est revendiquée.

Prior Foreign Application(s)  
Demande(s) de brevet antérieure(s)

Priority Claimed  
Droit de priorité revendiqué

02291536.7	Europe	19 June 2002	<input checked="" type="checkbox"/>
(Number)	(Country)	(Day/Month/Year Filed)	
(Numéro)	(Pays)	(Jour/Mois/Année de dépôt)	
(Number)	(Country)	(Day/Month/Year Filed)	<input type="checkbox"/>
(Numéro)	(Pays)	(Jour/Mois/Année de dépôt)	

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 119(e) du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet provisoire effectuée aux Etats-Unis et figurant ci-dessous.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, Section 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

(Application No.)	(Filing Date)
(N° de demande)	(Date de dépôt)
(Application No.)	(Filing Date)
(N° de demande)	(Date de dépôt)

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 120 du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet effectuée aux Etats-Unis, ou en vertu du Titre 35, § 365(c) du même Code, de toute demande internationale PCT désignant les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, dans la mesure où l'objet de chacune des revendications de cette demande de brevet n'est pas divulgué dans la demande antérieure américaine ou internationale PCT, en vertu des dispositions du premier paragraphe du Titre 35, § 112 du Code des Etats-Unis, je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations, dont j'ai pu disposer entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date de dépôt de la demande nationale ou internationale PCT de la présente demande:

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

(Application No.)	(Filing Date)	(Status) (patented, pending, abandoned)
(N° de demande)	(Date de dépôt)	(Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)
(Application No.)	(Filing Date)	(Status) (patented, pending, abandoned)
(N° de demande)	(Date de dépôt)	(Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)

Je déclare par le présent acte que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaissance, véridique et que toute déclaration formulée à partir de renseignements ou de suppositions est tenue pour véridique; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son équivalent est passible d'une amende ou d'une incarcération, ou des deux, en vertu de la Section 1001 du Titre 18 du Code des Etats-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or the patent issued thereon.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

**French Language Declaration**

**POUVOIRS:** En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number)*.

All associated with Customer Number 22511

All associated with Customer Number 22511

Adresser toute correspondance à:

Send Correspondence to:

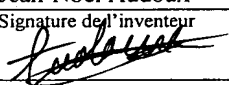
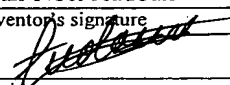
Address associated with Customer Number 22511

Address associated with Customer Number 22511

Adresser tout appel téléphonique à:  
(nom et numéro de téléphone)Direct Telephone Calls to:  
(name and telephone number)

All associated with Customer Number 22511

c

Nom complet de l'unique ou premier inventeur Jean-Noël Audoux	Full name of sole or first inventor Jean-Noël Audoux
Signature de l'inventeur 	Inventor's signature 
Date 25 Février 2005	Date 25 Février 2005
Domicile Orleans, France	Residence Orleans, France
Nationalité France	Citizenship France
Adresse postale 4 rue Georges Pompidou F-45100 Orleans FRANCE	Post Office Address 4 rue Georges Pompidou F-45100 Orleans FRANCE

Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant Guillaume Ligneau	Full name of second joint inventor, if any Guillaume Ligneau
Signature du second inventeur	Second inventor's signature
Date	Date
Domicile Saint-Jean Le Blanc, France	Residence Saint-Jean Le Blanc, France
Nationalité France	Citizenship France
Adresse postale 12bis rue de l'Ile de Corse F-45650 Saint-Jean Le Blanc FRANCE	Post Office Address 12bis rue de l'Ile de Corse F-45650 Saint-Jean Le Blanc FRANCE

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

### French Language Declaration

**POUVOIRS:** En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number)*.

All associated with Customer Number 22511

All associated with Customer Number 22511

Adresser toute correspondance à:

Send Correspondence to:

Address associated with Customer Number 22511

Address associated with Customer Number 22511

Adresser tout appel téléphonique à:  
 (nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone Calls to:  
 (name and telephone number)

All associated with Customer Number 22511

c

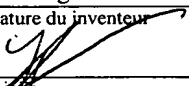
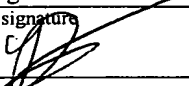
Nom complet de l'unique ou premier inventeur Jean-Noël Audoux	Full name of sole or first inventor Jean-Noël Audoux
Signature de l'inventeur _____ Date _____	Inventor's signature _____ Date _____
Domicile Orleans, France	Residence Orleans, France
Nationalité France	Citizenship France
Adresse postale 4 rue Georges Pompidou F-45100 Orleans FRANCE	Post Office Address 4 rue Georges Pompidou F-45100 Orleans FRANCE

Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant Guillaume Ligneau	Full name of second joint inventor, if any Guillaume Ligneau
Signature du second inventeur _____ Date 13/01/2005	Second inventor's signature _____ Date 13/01/2005
Domicile Saint-Jean Le Blanc, France	Residence Saint-Jean Le Blanc, France
Nationalité France	Citizenship France
Adresse postale 12bis rue de l'Ile de Corse F-45650 Saint-Jean Le Blanc FRANCE	Post Office Address 12bis rue de l'Ile de Corse F-45650 Saint-Jean Le Blanc FRANCE

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Nom complet de co-inventeur, le cas échéant Yves Reignoux	Full name of third joint inventor, if any Yves Reignoux
Signature du inventeur      Date  13/01/05	Inventor's signature      Date  13/01/05
Domicile Clery Saint-André, France	Residence Clery Saint-André, France
Nationalité France	Citizenship France
Adresse postale 1 rue de la Millasse BP 620-12 F45370 Clery Saint-André FRANCE	Post Office Address 1 rue de la Millasse BP 620-12 F45370 Clery Saint-André FRANCE

Nom complet de co-inventeur, le cas échéant	Full name of fourth joint inventor, if any
Signature du inventeur      Date	Inventor's signature      Date
Domicile	Residence
Nationalité	Citizenship
Adresse postale	Post Office Address

Nom complet de co-inventeur,	Full name of fifth joint inventor, if any
Signature du inventeur      Date	Inventor's signature      Date
Domicile	Residence
Nationalité	Citizenship
Adresse postale	Post Office Address

Nom complet de co-inventeur,	Full name of sixth joint inventor, if any
Signature du inventeur      Date	Inventor's signature      Date
Domicile	Residence
Nationalité	Citizenship
Adresse postale	Post Office Address